		Application Number				Filing Date										
4																
CLAIMS ONLY								Applicant(s)								
						•		•								
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				May be used for additional claims or amendments								
CLAIMS	AS	FILED	AFTE	R FIRST	AFTER	AFTER SECOND										
	<u> </u>			IDMENT		DMENT		<u> </u>		T	<u> </u>				·	
1	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		51	Indep	Depend	inc	lep	Depend	Indep	Depend	
2		 	1 7			1		52		 		,		-	 	
3		t	 	 				53	-	<u> </u>	1					
4				•				54								
. 5				·				55		<u> </u>			<u> </u>			
6 7		 	1		<u> </u>			56 · 57			├-		-	ļ	ļ	
8		 	1			 		58		<u> </u>	 			ļ		
9			 	 	-			59		 	-			 	 	
10			ì	1				60								
11								61								
12			ļ	1				62	· · · · · ·	ļ	Щ.					
13 14		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	,	·	ļ		63 64			 			ļ	<u> </u>	
15			,-4	1				65	<u>.</u>	· · ·	┝			·		
16			-			. —	•	66			ļ					
. 17								67								
18								68								
19								- 69								
20 21								70 71								
22								72								
23				-				73.								
24				-				74								
25								75								
26 27			 	-:-				76			<u> </u>					
28			-71	<i>,</i>				77 _. 78			·					
29			~					79								
30			,3					80							١	
31								81 ·								
32								82								
33 34								83 84				-				
35	-			· ·				85							-	
36								86		-	_				,	
37								87								
38							.	88								
39 40								89 90								
· 41				-				91								
42		· · · · ·		- 				92		· ·						
43				1				93								
44			·					94				\Box				
.45 .46								95		 .						
46 47								96 97								
48								98						·		
49								99				$\overline{}$				
50								100		1						
Total	,	1.	1	1			ļ	Total				\neg	1			
Indep	لِـــــا		0]		ł	Indep				لِـــ		لـــــا		
Total Depend								Total Depend	•	-		•	_	•	_	
Total			3				ŀ	Total				\neg		 i		
Claime	- 1		75/1				- 1	Claims		1		- 1				

•